

## Segreteria Scientifica

Michele Albergati  
Giuseppina Manzotti

## Relatori

M. Albergati	ASST Bergamo Ovest	M. Jazzetti	ATS Bergamo
F. D'Auria	ASST Bergamo Ovest	G. Manzotti	ASST Bergamo Ovest
C. Di Paolo	ASST Spedali Civili Brescia	G. Odone	ASST Bergamo Ovest
M. Ferrara	INPS Bergamo	S. Panza	ASST Bergamo Ovest
G. Geroni	ASST Bergamo Ovest	V. Pravettoni	Policlinico Milano

## Crediti E.C.M.

Evento formativo rivolto a nr. 60 Medici di Medicina Generale,  
Pediatri Ospedalieri, Pediatri di Libera Scelta, Medicina e chirurgia di accettazione  
e di urgenza, Infermieri ed Infermieri Pediatrici  
Evento nr. 2496- 183373 - Nr. 9 Crediti Formativi E.C.M.

## Modalità di iscrizione

Quota di iscrizione €100,00 + iva  
E' possibile richiedere la scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa

## Provider e Segreteria Organizzativa



Update International Congress S.r.l.  
Via dei Contarini 7 - 20133 Milano  
Tel. 02 70125490 Fax 02 700503943  
segreteria@updateintcong.it www.upcongr.it  
Provider Standard nr. 2496 - Società Certificata ISO 9001

## Con il contributo educativo non condizionante di:

A. Menarini	Essex Italia	Italchimici	Stallergenes
Allergopharma	GlaxoSmithKline	MSD Italia	Teva Italia
Anallergo	Hal Allergy	Mundipharma Ph.	
Chiesi	Innova Pharma	Novartis Farma	
Envicon	Ist. Luso Farmaco d'Italia	Shire Italia	

# RESPIRIAMO IL TERRITORIO 2017 ANAFILASSI



20 APRILE, 4 E 18 MAGGIO 2017

SALA CONVEGNI  
OSPEDALE DI TREVIGLIO  
PIAZZALE OSPEDALE 1 - TREVIGLIO (BG)

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

## RAZIONALE SCIENTIFICO

Lo shock anafilattico è una emergenza medica che può mettere il paziente a rischio di sopravvivenza. I medici di Pronto Soccorso e del 118 sono i primi soccorritori e devono riconoscere i segni e sintomi dello shock per procedere al trattamento più corretto nella fase acuta. Il trattamento dell'anafilassi non si esaurisce nel primo soccorso medico ma prevede lo studio delle cause che hanno innescato l'evento anafilattico e la messa in atto di tutte le strategie educazionali di prevenzione di successivi eventi. Il ruolo del Medico di Medicina Generale /Pediatra di Libera Scelta è strategico sia in termini di appropriato invio specialistico sia in termini di gestione globale del paziente (informazione e formazione all'utilizzo dei farmaci salva vita). Il paziente che ha sperimentato un'anafilassi ne rimane in genere molto traumatizzato e spesso esclude molti alimenti o farmaci senza che sia necessario e senza comprendere che generalizzare significa scartare delle eventuali opzioni clinico-terapeutiche, a suo unico discapito.

Al contrario ci sono pazienti che sottostimano eventi anafilattici e non collaborano per ignoranza alla prevenzione dell'anafilassi come dovrebbero, magari neppure riferendo correttamente gli eventi al Medico di Medicina Generale esponendo se stessi e il Medico di Medicina Generale a rischi clinici o medico-legali. Infatti la stretta collaborazione con la Medicina del territorio per la gestione dell'anafilassi passa dalla condivisione delle informazioni mediche e procedure terapeutiche nel modo più corretto e puntuale possibile.

Obiettivo di questo ciclo di incontri è fornire elementi di inquadramento diagnostico rispetto alle principali cause di anafilassi (farmaci, alimenti, imenotteri, altre) e presentare i principali quadri di esordio dell'anafilassi stessa dove l'asma, il laringospasmo e la cute (orticaria/angioedema) sono tra i più frequenti quadri di presentazione.

Lo screening e la valutazione basale che i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta svolgono quotidianamente è di fondamentale importanza! Per l'anafilassi più che mai l'invio specialistico allergologico deve essere preciso e puntuale.

Il coinvolgimento del pronto soccorso è altrettanto importante per creare un circolo virtuoso tra il canale dell'emergenza-urgenza, il Medico di Medicina Generale e lo specialista nell'ottica di un corretto legame tra territorio e ospedale per un servizio sempre migliore al paziente e nella prospettiva di un corretto utilizzo delle risorse economiche disponibili.

## 20 APRILE 2017

- 19.15 - 19.30 Introduzione e obiettivi del corso - *M. Albergati, G. Manzotti*  
19.30 - 20.00 Immunoflogosi e fisiopatologia dello shock anafilattico! - *G. Manzotti*  
20.00 - 20.30 Clinica e terapia dello shock anafilattico - *G. Geroni*  
20.30 - 21.00 La gestione a tutto tondo dell'anafilassi: non basta una corretta terapia medica. Problematiche medico-legali - *M. Ferrara*  
21.00 - 22.00 **Casi clinici e prova pratica**  
Casi clinici 1A: Quando non è anafilassi: non bastano orticaria e angioedema!  
*G. Manzotti*  
Prova pratica: La procedura di impiego dell'adrenalina autoiniezione.  
Training di pazienti/famigliari e informazioni pratiche  
*G. Geroni, G. Manzotti*  
22.00 - 22.30 Discussione

## 4 MAGGIO 2017

- 19.30 - 20.00 Anafilassi da farmaci, lattice e mezzi di contrasto - *F. D'Auria*  
20.00 - 20.30 Asma allergico e sua terapia... cosa c'entra con l'anafilassi? - *M. Albergati*  
20.30 - 21.00 Anafilassi da imenotteri - *V. Pravettoni*  
21.00 - 22.00 **Casi clinici**  
Caso clinico 1B: E se non fosse anafilassi...ma laringospasmo? - *G. Manzotti*  
Caso clinico 2B: Anafilassi dal punto di vista del MMG: quali problematiche dal territorio? - *M. Jazzetti*  
22.00 - 22.30 Discussione

## 18 MAGGIO 2017

- 19.30 - 20.00 Anafilassi da alimenti...novità diagnostiche e ruolo degli adiuvanti  
*C. Di Paolo*  
20.00 - 20.30 Aspetti psicologici dei pazienti che hanno vissuto l'anafilassi e loro famiglie...  
e adrenalina - *G. Odone*  
20.30 - 21.00 Immunoterapia e anafilassi: un mito da sfatare - *S. Panza*  
21.00 - 22.00 **Casi clinici**  
Caso clinico 1C: Anafilassi da alimento nascosto - *G. Manzotti*  
Caso clinico 2C: Anafilassi da sforzo fisico LTP - *G. Manzotti*  
22.00 - 22.30 Discussione e compilazione del questionario di verifica apprendimento E.C.M.